



Al Commissario Straordinario
P.O. S. Giovanni di Dio
dir.generale@aoucagliari.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E/O INCOMPATIBILITA'

(ART. 20 D. Lgs. n. 39/2013)

Anno 2016

Il sottoscritto/a ANGIOI MARIO nato/a a CAGLIARI
il 03/05/1954 (prov) CA
codice fiscale NGAMRA54E03B354Y
Dirigente medico di ANESTESIA E RIANIMAZIONE
titolare di incarico ex art. 27, comma 1, lett. c - CCNL Normativo 1998-2001

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

- presa visione del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di inconferibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Luogo e data CAGLIARI 04/02/2016 Il Dichiarante [Signature]

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla **fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante** alla Direzione Generale AOUC tramite un incaricato oppure a mezzo posta interna o elettronica (email: dir.generale@aoucagliari.it).

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari.

REPUBBLICA ITALIANA

CONVINE DI
CAGLIARI

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 3164345

DI
ANGIOI
MARIO



AS 3164345

Totale diritti € 10,59

Scadenza 30-03-2021



Cognome..... ANGIOI

Nome..... MARIO

nato il..... 03-05-1954

(atto n. 1083 P. 1 S. A.....)

a CAGLIARI (CA) (.....)

Cittadinanza..... ITALIANA

Residenza..... CAGLIARI (CA)

Via..... PERGOLESI GIOVANNI BAT. N.48

Stato civile..... CONIUGATO

Professione..... MEDICO

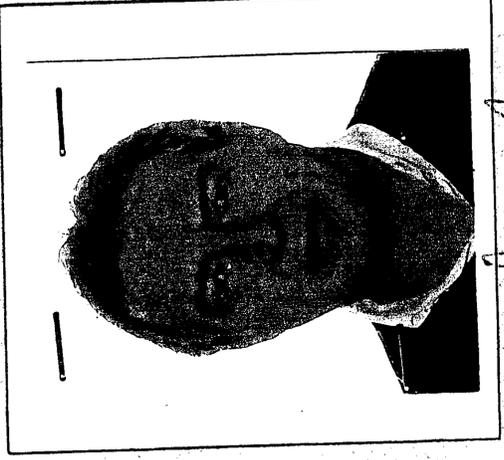
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... MEDIA

Capelli..... BRIZZOLATI

Occhi..... AZZURRI

Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Mario Angioi*

CAGLIARI li 31-03-2011

IL SINDACO

COMUNE DI CAGLIARI

GIUNTO SINDACO INCARICATO

Assunta

0,26